(1) ALL'UFFICIO AFFISSIONI PUBBLICITÀ DEL COMUNE DI: _____

(2) CODICE UTENTE: | | | | | | | / | | | | | |

OGGETTO: **DISDETTA MEZZI PUBBLICITARI**

(3) Con la presente Vi comunichiamo che dal _____ Saranno rimossi:

(4) ☐ Tutti i mezzi pubblicitari relativi alla nostra posizione

(5) ☐ I seguenti mezzi pubblicitari (i mezzi non menzionati rimarranno invariati)

(6) Mezzo n.	(7) Tipo	(8) Descrizione	(9) Mq
"	"	"	"
"	"	"	"
"	"	"	"
"	"	"	"
"	"	"	"
"	"	"	"
"	"	"	"
"	"	"	"
"	"	"	"
"	"	"	"
"	"	"	"
"	"	"	"
"	"	"	"
"	"	"	"
"	"	"	"
"	"	"	"

(10)

_____ li _____ (11) Distintamente _____

(12)
VISTO DELL'UFFICIO _____

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

1.	ALL'UFFICIO AFFISSIONI PUBBLICITÀ DEL COMUNE DI:	indicare il Comune ove saranno rimossi i mezzi pubblicitari
2.	CODICE UTENTE:	indicare il codice contribuente della posizione di riferimento (si veda l'ultimo documento (Avviso di scadenza o accertamento) inviato da AIPA)
3.	Con la presente Vi comunichiamo che dal	Indicare la data di rimozione dei mezzi pubblicitari
4.	Tutti i mezzi pubblicitari relativi alla nostra posizione	Indicare con una "X" questa casella solo se saranno rimossi tutti i mezzi pubblicitari relativi alla posizione contributiva indicata.
5.	I seguenti mezzi pubblicitari (i mezzi non menzionati rimarranno invariati)	Indicare con una "X" questa casella solo se saranno rimossi alcuni dei mezzi pubblicitari relativi alla posizione contributiva indicata.
6.	Mezzo n.	Indicare il numero progressivo del mezzo pubblicitario indicato sull'ultimo documento (Avviso di scadenza o accertamento) inviato da AIPA
7.	Tipo	Indicare il Tipo di pubblicità del mezzo pubblicitario pubblicitario indicato sull'ultimo documento (Avviso di scadenza o accertamento) inviato da AIPA
8.	Descrizione	Indicare il messaggio pubblicitario del mezzo rimosso
9.	Mq	Indicare i mq. del mezzo rimosso
10.	_____ li _____	Indicare luogo e data
11.	Distintamente	Firma a cura del dichiarante
12.	Visto dell'Ufficio	Non compilare – spazio a disposizione di AIPA